



# Schadeformulier

De handtekening onder dit formulier betekent geen erkenning van aansprakelijkheid, doch dient slechts ter vaststelling van de identiteit en de omstandigheden teneinde de regeling te bespoedigen.

**1** Datum van de aanrijding Tijd

.....

**2** Land - Plaats - Straat:

.....

**3** Gewonden, incl. lichtgewonden

neen  ja

**4** Materiële schade aan

andere voertuigen dan A en B:  neen  ja

andere objecten dan voertuigen:  neen  ja

**5** Getuigen: naam, adres, telefoon

.....

**Voertuig A**

**6** Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringspolis)

Naam .....  
 Voornaam .....  
 Straat .....  
 Postcode..... Land .....  
 Telefoon of e-mailadres .....

**7** Voertuig

**Motorvoertuig:** Merk, type .....  
 Kenteken / verz. plaat .....  
 Land van registratie .....

**Aanhanger:** Kenteken / verz. plaat .....  
 Land van registratie .....

**8** Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis)

Naam .....  
 Polisnummer .....  
 Nummer groene kaart .....  
 Verzekeringpolis of groene kaart geldig van ..... tot .....

Filiaal (of bureau of agent) .....  
 Adres .....  
 Land .....  
 Telefoon of e-mailadres .....

Is de materiële schade aan het voertuig op grond van de polis verzekerd? neen  ja

**9** Bestuurder (zie rijbewijs)

Naam .....  
 Voornaam .....  
 Geboortedatum .....  
 Adres .....  
 Land .....  
 Telefoon of e-mailadres .....

Rijbewijsnummer .....  
 Categorie (A, B, ...) .....  
 Rijbewijs geldig tot: .....



**11** Zichtbare schade aan voertuig A:

.....

**14** Eigen opmerkingen:

.....

## Toedracht

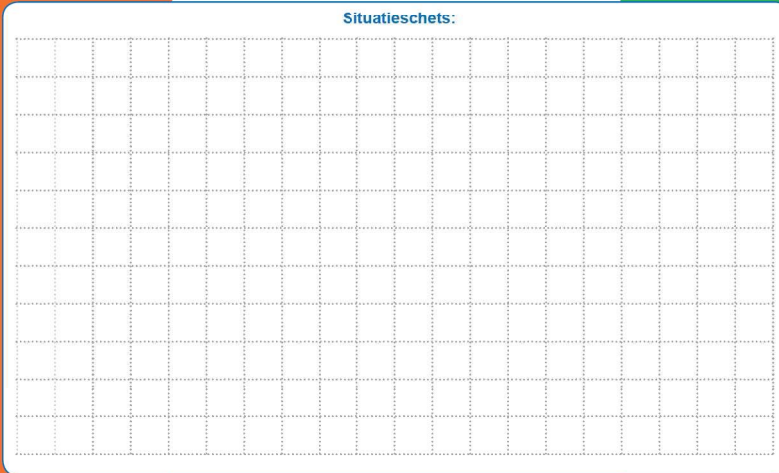
**12** Zet een kruis (X) in elk van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken.  
 \* Doorhalen wat niet van toepassing is.

A	Toedracht	B
1	* stond geparkeerd / stil	1
2	* reed weg uit parkeerstand / opende een portier	2
3	ging parkeren	3
4	*reed weg van een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg	4
5	*was bezig een parkeerplaats, een inrit, een onverharde weg op te rijden	5
6	wilde een rotonde oprijden	6
7	reed op een rotonde	7
8	botsteop achterzijde, in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook rijdend	8
9	reed in dezelfde richting en op een andere rijstrook	9
10	veranderde van rijstrook	10
11	haalde in	11
12	ging rechtsaf	12
13	ging linksaf	13
14	reed achteruit	14
15	kwam op een rijbaan bestemd voor het tegemoetkomend verkeer	15
16	kwam van rechts (op een kruising)	16
17	lette niet op een voorrangsteken of een rood verkeerslicht	17

← Vermeld het aantal aangekruiste vakjes →

**13** Situatieschets van de aanrijding

Goed aangeven: 1. verloop van de rijbanen  
 2. rijrichting van voertuigen A en B  
 3. hun positie op het moment van de botsing 4. de verkeerstekens 5. de straatnamen (of wegen)



## Voertuig B

**6** Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringspolis)

Naam .....  
 Voornaam .....  
 Straat .....  
 Postcode..... Land .....  
 Telefoon of e-mailadres .....

**7** Voertuig

**Motorvoertuig:** Merk, type .....  
 Kenteken / verz. plaat .....  
 Land van registratie .....

**Aanhanger:** Kenteken / verz. plaat .....  
 Land van registratie .....

**8** Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis)

Naam .....  
 Polisnummer .....  
 Nummer groene kaart .....  
 Verzekeringpolis of groene kaart geldig van ..... tot .....

Filiaal (of bureau of agent) .....  
 Adres .....  
 Land .....  
 Telefoon of e-mailadres .....

Is de materiële schade aan het voertuig op grond van de polis verzekerd? neen  ja

**9** Bestuurder (zie rijbewijs)

Naam .....  
 Voornaam .....  
 Geboortedatum .....  
 Adres .....  
 Land .....  
 Telefoon of e-mailadres .....

Rijbewijsnummer .....  
 Categorie (A, B, ...) .....  
 Rijbewijs geldig tot: .....



**11** Zichtbare schade aan voertuig B:

.....

**14** Eigen opmerkingen:

.....

**15** Handtekening bestuurders



# ИЗВЕЩЕНИЕ О ДТП

Извещение о ДТП содержит данные об обстоятельствах дорожно-транспортного происшествия и не означает признания вины.

<b>1</b> Дата ДТП	Время	<b>2</b> Место ДТП	<b>3</b> Раненые, вкл. легкие ранения нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
<b>4</b> Материальный ущерб, нанесенный другим ТС кроме „А“ и „В“: нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>		другому имуществу кроме ТС: нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>	
<b>5</b> Свидетели ДТП: имя, фамилия, адрес, телефон			

**Транспортное средство А**

**6** Страхователь/застрахованное лицо\* (\*см. страховой полис)  
 Фамилия .....  
 Имя .....  
 Адрес .....  
 Почт. индекс ..... Страна .....  
 Тел. или e-Mail .....

**7** Транспортное средство

<b>Автомобиль:</b> Марка, модель ..... Госуд. регистр. знак ..... Страна регистрации .....	<b>Автоприцеп:</b> Госуд. регистр. знак ..... Страна регистрации .....
--	--

**8** Страховщик\* (\*см. страховой полис)  
 Фамилия .....  
 Номер страхового полиса .....  
 Номер зеленой карты .....  
 Страховой полис или зеленая карта действительны с ..... до .....

Наименование страховщика (компания или маклер) .....  
 Адрес .....  
 Страна .....  
 Тел. или e-Mail .....

Транспортное средство застраховано по договору от ущерба? нет  да

**9** Водитель (см. вод. удостоверение)  
 Фамилия .....  
 Имя .....  
 Дата рождения .....  
 Адрес .....  
 Страна .....  
 Тел. или e-Mail .....

№ вод. удостоверения .....  
 Категория (А, В, ...) .....  
 Вод. удостоверение действительно до .....



**11** Перечень видимых повреждений на ТС „А“

.....  
 .....

**14** Замечания

.....  
 .....

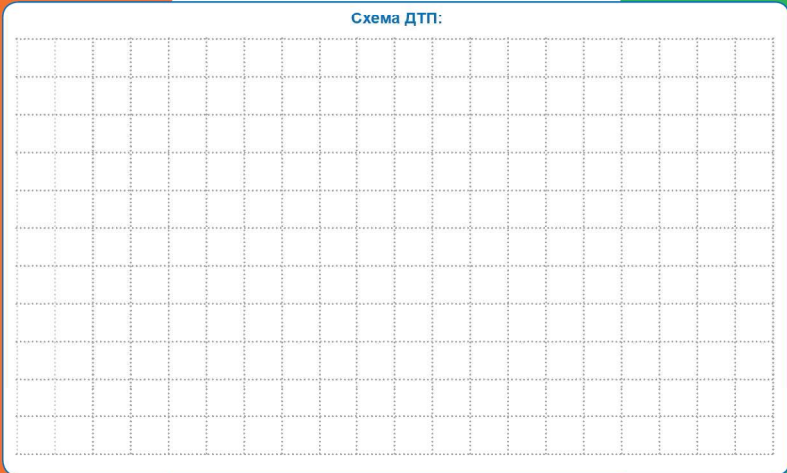
## Обстоятельства ДТП

**12** Отметить нужную клетку для точности схемы.  
Ненужный текст зачеркнуть.

А	Как произошло ДТП ?	В
<input type="checkbox"/>	1 припарковался на стоянке	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2 выехал со стоянки / открыл дверь машины	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3 парковался	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4 выезжал с места парковки, со двора, с дороги	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5 заезжал на стоянку, во двор, на дорогу	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6 заезжал на перекресток с круговым движением	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7 двигался по перекрестку с круговым движением	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8 столкнулся с ТС, двигавшемся в том же направлении по той же полосе	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9 двигался в том же направлении по другой полосе	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	10 менял полосу	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	11 обгонял	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	12 поворачивал направо	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	13 поворачивал налево	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	14 двигался задним ходом	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	15 выехал на сторону дороги, предназначенной для встречного движения	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	16 подъехал с правой стороны (на перекрестке)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	17 не выполнил требования знака приоритета или запрещающего сигнала светофора	<input type="checkbox"/>

← **Указать количество отмеченных клеток** →

**13** Схема ДТП в момент столкновения ТС  
 Дополните схему ДТП на сайте [ru.accidentsketch.com](http://ru.accidentsketch.com)  
 Указать: 1. Схему дороги  
 2. Направление движения ТС „А“ и „В“ (стрелками)  
 3. Расположение ТС „А“ в момент столкновения  
 4. Дорожные знаки 5. Названия улиц



**Транспортное средство В**

**6** Страхователь/застрахованное лицо\* (\*см. страховой полис)  
 Фамилия .....  
 Имя .....  
 Адрес .....  
 Почт. индекс ..... Страна .....  
 Тел. или e-Mail .....

**7** Транспортное средство

<b>Автомобиль:</b> Марка, модель ..... Госуд. регистр. знак ..... Страна регистрации .....	<b>Автоприцеп:</b> Госуд. регистр. знак ..... Страна регистрации .....
--	--

**8** Страховщик\* (\*см. страховой полис)  
 Фамилия .....  
 Номер страхового полиса .....  
 Номер зеленой карты .....  
 Страховой полис или зеленая карта действительны с ..... до .....

Наименование страховщика (компания или маклер) .....  
 Адрес .....  
 Страна .....  
 Тел. или e-Mail .....

Транспортное средство застраховано по договору от ущерба? нет  да

**9** Водитель (см. вод. удостоверение)  
 Фамилия .....  
 Имя .....  
 Дата рождения .....  
 Адрес .....  
 Страна .....  
 Тел. или e-Mail .....

№ вод. удостоверения .....  
 Категория (А, В, ...) .....  
 Вод. удостоверение действительно до .....



**11** Перечень видимых повреждений на ТС „В“

.....  
 .....

**14** Замечания

.....  
 .....

